
Programme de Formation

Accompagner le vieillissement des personnes en situation de handicap

Organisation

Durée : 14 heures

Mode d'organisation : Présentiel

Contenu pédagogique



Public visé

Tous les professionnels aidant et/ou soignant concernés par la prise en charge des personnes en situation de handicap vieillissantes



Objectifs pédagogiques

Renforcer les connaissances sur le vieillissement physiologique, psychologique et social.

Comprendre le processus de vieillissement chez les personnes en situation de handicap

Appréhender les difficultés et les besoins des personnes vieillissantes en situation de handicap

Identifier les points d'ajustement pour accompagner de manière appropriée les personnes vieillissantes en situation de handicap

Adapter ses pratiques professionnelles pour l'accompagnement du grand âge, jusqu'à la fin de vie de la personne handicapée, notamment en mettant en place les moyens nécessaires (Soins palliatifs, prise en charge de la douleur, association de la famille...)



Description

JOUR 1

Connaissance de la personne handicapée âgée

Handicap et vieillissement

- Données épidémiologiques
- La personne handicapée vieillissante dans la société d'aujourd'hui

Physiologie du vieillissement et conséquence.

- Le vieillissement physiologique
- L'appareil locomoteur
- Le système nerveux
- Les organes des sens
- Les appareils cardio-vasculaires, respiratoire, rénal, digestif
- Le système immunitaire
- Le vieillissement sexuel

Les conséquences du vieillissement physiologique :

- Le ralentissement des fonctions
- Les troubles du sommeil
- Les troubles de l'alimentation
- Le corps douloureux
- Les modifications de l'image corporelle...

Les psychopathologies les plus fréquentes liées au vieillissement

- L'état confusionnel chez la personne âgée (causes externes : traumatisme, infections, intoxication)

et causes internes : troubles du comportement).

- L'état dépressif et son expression chez la personne âgée : Le risque suicidaire
- L'état démentiel chez la personne âgée (les classifications, l'évolution, démence et pseudo-démence, les besoins des personnes âgées souffrant de démence sénile)

JOUR 2

L'adaptation de l'accompagnement

Adapter l'accompagnement du grand âge, jusqu'à la fin de vie, notamment en mettant en place les moyens nécessaires (Soins palliatifs, prise en charge de la douleur, association de la famille...)

Susciter une réflexion autour des soins palliatifs et instaurer une démarche d'équipe

Savoir être présent auprès des personnes au terme de leur existence et assurer un mieux-être, passant par les soins palliatifs :

- En rompant leur isolement,
- En leur permettant d'exprimer leurs souffrances et d'être écoutées,
- En aidant l'entourage et les familles, en allant à leur rencontre,
- En identifiant la plainte douloureuse et en y répondant de façon adaptée.
- En proposant et en mettant en œuvre les moyens nécessaires à un accompagnement dans la dignité, pour tous.

Le contexte législatif

- Orientation N° 18 : Soins palliatifs et démarche palliative
- Recommandations des bonnes pratiques : Recommandations de l'ANESM et de la HAS
- Charte des soins palliatifs (ASP) – 1993
- La loi du 04 mars 2002 relative aux droits du malade et à la qualité du système de santé
- La loi du 22 avril 2005 : garantir le droit à l'accès aux soins palliatifs (Loi LEONETTI)
- Loi n° 2016-87 du 2 février 2016 créant de nouveaux droits en faveur des malades et des personnes en fin de vie
- Le programme de développement des soins palliatifs 2008-2012
- La politique de réseaux
- Le secret professionnel et le respect de la confidentialité
- Le respect de la personne et de ses choix
- Le refus d'obstination déraisonnable
- Les directives anticipées du malade
- La personne de confiance
- La notion de « bientraitance »

Les soins palliatifs dans l'accompagnement de fin de vie

- Du concept des soins palliatifs à celui des soins continus
- Définition et historique des soins palliatifs
- Du curatif au palliatif

Les soins de confort

- Soins de bouche
- Prévention des escarres
- Problèmes liés à l'élimination
- La prise en compte, l'évaluation et le traitement de la douleur.
- Le toucher relationnel : Un moyen de communication privilégié avec les patients en fin de vie et non communicants.
- La diététique alimentaire en phase terminale

La prise en compte des besoins spirituels, psychologiques en fonction de la culture.

La prise de conscience du soignant des limites du malade, de la famille et de ses propres limites

Rendre la fin de vie moins pénible, en privilégiant les besoins et les souhaits de la personne accompagnée.

La coordination des soins et l'optimisation des compétences des différents professionnels, au bénéfice des usagers.

L'organisation de l'équipe pluridisciplinaire autour de la personne accompagnée et de sa famille.



Prérequis

Savoir communiquer en français (lu, écrit, parlé)



Modalités pédagogiques

Formation en présentiel

Mise en commun du ressenti

Mise à jour des connaissances sur le vieillissement

Analyse de pratique à partir de situations vécues

Réflexion autour d'une démarche d'équipe.

Réflexion autour de l'élaboration de fiches techniques, relatives aux différents soins de confort/soins palliatifs possibles, prenant en compte les besoins et attentes spécifiques aux personnes âgées.



Moyens et supports pédagogiques

Salle de formation adaptée à la pédagogie pour adultes munie d'un vidéo projecteur et d'un tableau blanc



Modalités d'évaluation et de suivi

Evaluation formative au long cours de la formation par le biais de mise en situation, de cas pratiques